

Einfach ausdrucken, ausfüllen und per Fax oder Post wegschicken! Danke.

Per Fax: 08161-149819  
oder Post:

An  
Dachverband Clowns in Medizin  
und Pflege Deutschland e.V.  
Obere Hauptstr. 3



85354 Freising

Ich möchte die Arbeit des Dachverbandes Clowns in Medizin und Pflege Deutschland e.V. unterstützen. Hiermit ermächtige ich **Dachverband Clowns in Medizin und Pflege Deutschland e.V.** widerruflich den folgenden Betrag von meinem Konto abzubuchen:

einmalig  
monatlich  
halbjährig

einen Betrag von

25 Euro  
50 Euro

anderer Betrag: \_\_\_\_\_ Euro

Name \_\_\_\_\_

Strasse \_\_\_\_\_

PLZ und Ort \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

Geldinstitut \_\_\_\_\_

Ort / Datum/  
Unterschrift \_\_\_\_\_

-----  
Ihre Spende ist steuerlich abzugsfähig. Ab einer Spende von Euro 200 erhalten Sie automatisch von uns eine Zuwendungsbestätigung (Spendenbescheinigung). Bei niedrigeren Beträgen senden wir Ihnen gerne auf Wunsch eine Zuwendungsbestätigung zu, die Sie bei Ihrer Steuererklärung geltend machen können.

Ja, ich möchte eine Zuwendungsbestätigung